

MODELLO B

**DOMANDA PER IL RINNOVO DELL' ATTESTAZIONE DELLA
IDONEITA' ALLOGGIATIVA**

BOLLO € 14,62

**Al Signor Sindaco del
Comune di Terracina**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____, residente a
_____ Prov. _____ C.A.P. _____ in Via/Piazza
_____ n° _____, C.F. _____,
tel. _____ (Indispensabile)

in qualità di proprietario dell'immobile sito nel Comune di Terracina alla Via/Piazza
_____ n. _____ distinto in Catasto Urbano al Foglio _____
Particella _____ Sub. _____, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione
mendace e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi
dell'art.76 D.P.R.445/2000), sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

il rinnovo del certificato di idoneità alloggiativa per n _____ (_____) persone, ai sensi del
D.P.R. 394/99 e successive modifiche e integrazioni, rilasciato in data _____ (Obbligatorio
allegare copia vecchio certificato) al fine di ottenere:

- Ricongiungimento familiare;
- Carta di soggiorno; (Obbligatorio contrassegnare la chiamata che interessa)
- Contratto di lavoro;
- Altro _____.

Documentazione necessaria ed indispensabile da allegare alla presente: (Indicare con una X la documentazione allegata)

- Copia del documento di riconoscimento del richiedente;
- Copia del documento di riconoscimento dello straniero;
- Dichiarazione del richiedente con la quale si ribadisce la titolarità dell'alloggio, **utilizzando il modello allegato, (attenzione nel caso in cui l'alloggio sia di proprietà di più persone, dichiarazione di conoscenza e la fotocopia del documento d'identità di ogni proprietario),**
- Copia proposta contratto di lavoro presentata allo Sportello Unico per l'Immigrazione;
- Relazione asseverata di un tecnico abilitato attestante che l'alloggio oggetto della richiesta non ha subito variazioni edilizie rispetto a quanto rappresentato nella richiesta originaria, riconfermando il numero di persone che possono occupare lo stesso.
- Ricevuta del versamento di € 100,00 sul C.C.P. n 12565040 intestato a " CITTA' DI TERRACINA - DIPARTIMENTO RISORSE FINANZIARIE – causale: DIRITTI DI SEGRETERIA – CERTIFICATO IDONEITA' ABITATIVA ";

Terracina li _____

FIRMA
